CHIRURGIEN DENTISTE

LABORATOIRE

SPECIALISTE

PROTHÈSE



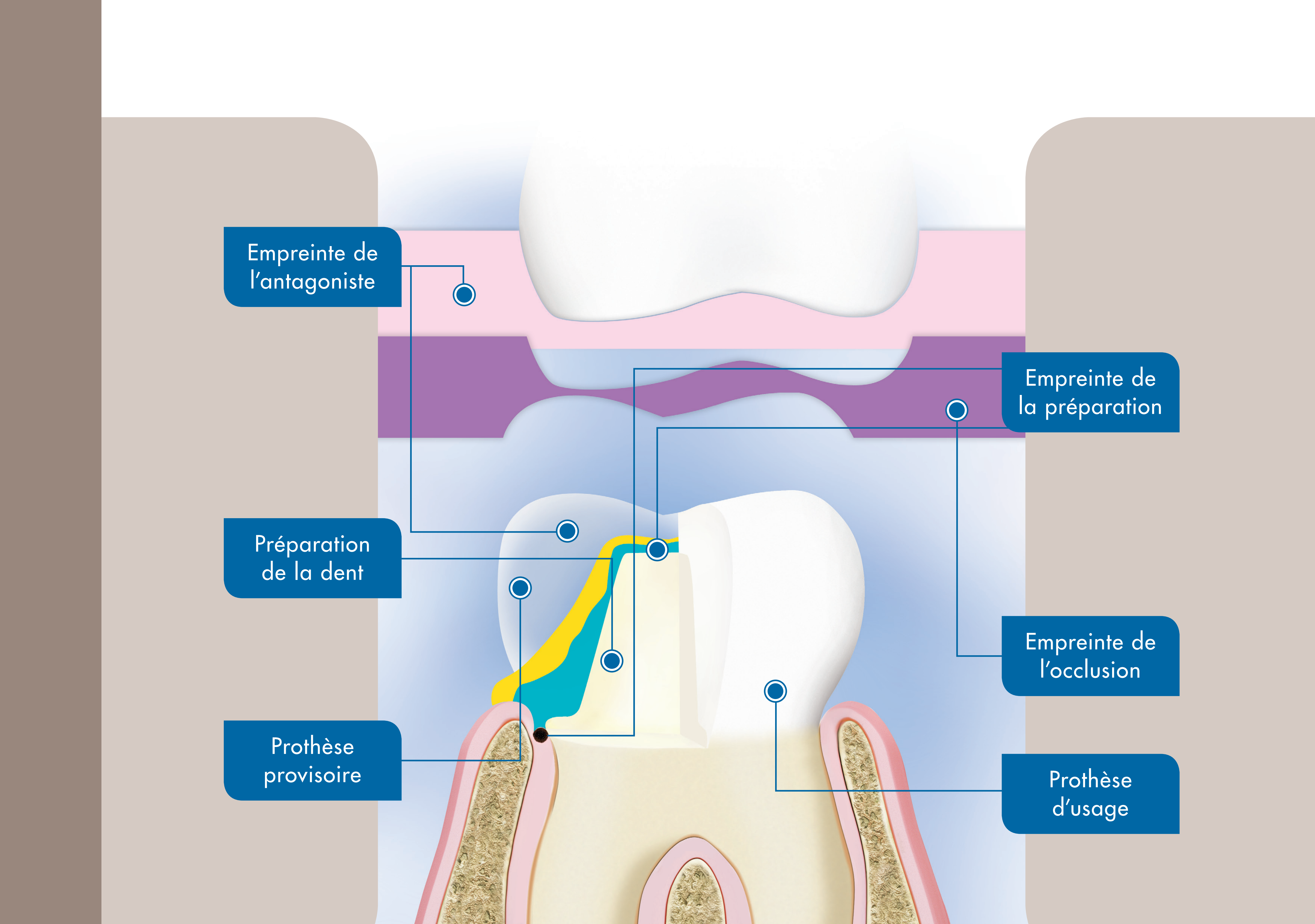
GUIDE CLINIQUE

DE LA PRÉPARATION AU COLLAGE

For better dentistry*



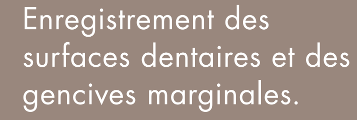
* Pour une meilleure médecine bucco-dentaire


Empreinte de
l'antagoniste
Empreinte de
la préparation
Préparation
de la dent
Empreinte de
l'occlusion
Prothèse
provisoire
Prothèse
d'usage

SOMMAIRE

Objectif :

- Obtenir des modèles d'étude pour la planification de traitement et l'élaboration des cires de diagnostic et de prothèses transitoires.



Enregistrement des surfaces dentaires et des gencives marginales.

Utilisation d'un matériau alginate

Les hydrocolloïdes, polysaccharides extraits d'algues marines, sont composés de 2 groupes : les hydrocolloïdes réversibles et les hydrocolloïdes irréversibles (ou alginates). Ce sont des matériaux hydrophiles, très précis (15 à 30 µm) et de faible viscosité donc peu compressifs. Ils ont cependant, du fait de leur forte proportion hydrique, une mauvaise résistance mécanique et une mauvaise stabilité dimensionnelle dans le temps, ce qui impose une coulée rapide de l'empreinte.

Les alginates sont ainsi recommandés ou indiqués lors d'empreintes préliminaires pour modèles d'études, pour la réalisation de porte-empreintes individuels, de cires de diagnostic (wax-up) ou de modèles antagonistes.[1]

La préparation

- Bien agiter la poudre avant utilisation pour la décomprimer et assurer une meilleure répartition des charges.
- Spatulation : agiter doucement la poudre pour l'humecter. Écraser énergiquement le mélange contre les parois pour éliminer les bulles.
- Rassembler de temps en temps le mélange au centre du bol pour l'uniformiser.
- Le rapport eau/poudre et la température de l'eau influent sur le temps de prise.

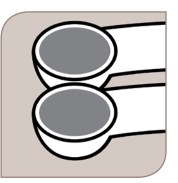
La conservation

- La poudre est très sensible à l'humidité et à la chaleur. La conservation se fait dans une boîte hermétique, refermée juste après utilisation et dans un local tempéré.

Dosage



- Araser la poudre sans la compresser



- Quantité poudre

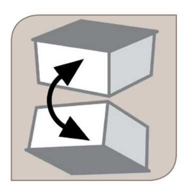


- Quantité H_2O



- Porte-empreinte

Manipulation



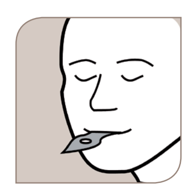
- Aérer la poudre dans une boîte de stockage



- Mélanger



- Remplir le porte-empreinte



- Laisser prendre le matériau en bouche

(1) Brousseaud J. Bartala M. Les empreintes en prothèse fixée : choisir le bon matériau à chaque étape. Clinic Février 2012, 33 : 87-95.

Spadalgin & Spadalgin Ortho, alginates, pour une consistance « pudding »

Une utilisation pratique

- Mélange facile et rapide grâce à sa consistance "pudding"
- Matériau qui ne coule pas en bouche

Un grand confort pour le patient

- Goût chlorophylle (Spadalgin) ou vanille (Spadalgin Ortho)

Un produit non irritant

- Sans plomb, sans poussière



Spadalgin
Disponible en sachet 500 g

Spadalgin Ortho
Disponible en sachet 500 g

Zelgan® +, alginate, pour une plus grande stabilité

Une utilisation pratique

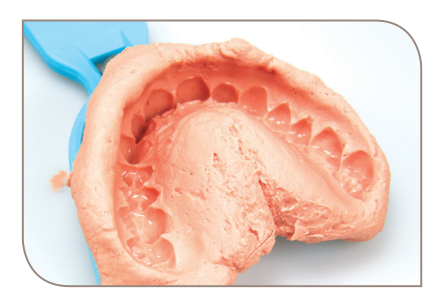
- Mélange aisé, homogène et consistance crémeuse grâce à son absorption très rapide de l'eau
- Stabilité dimensionnelle de 5 jours et une perte en eau minime après 5 jours(1)
- Boîte de stockage livrée avec la dosette poudre-eau pour une utilisation et une conservation optimales du produit à l'abri de l'humidité

Un grand confort pour le patient

- Goût frais mentholé

Un produit non irritant

- Sans plomb, sans poussière







Zelgan+
Disponible en sachet 500 g et en carton10 kg + accessoires

Empreinte de l'antagoniste

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Données internes DENTSPLY



Objectifs :

- Restaurer l'esthétique et la fonction ;

- Protéger la dent préparée et le parodonte ;

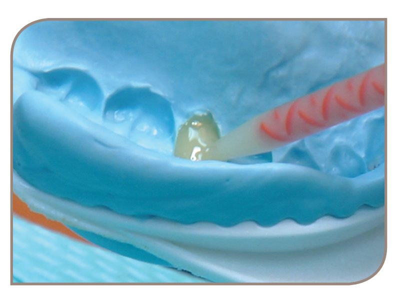
- Maintenir les rapports occlusaux.

Techniques

- Directe au cabinet (auto-moulage ou moule pré-formé)

- Indirecte au laboratoire (à l'aide de l'empreinte préliminaire)

Réalisation de la prothèse provisoire au cabinet dentaire



■ Réaliser une empreinte avec un silicone par addition avant la taille. Répartir la résine provisoire sur l'empreinte préliminaire. Positionner l'empreinte dans la bouche sur la zone préparée.



■ Une fois polymérisée, retirer l'empreinte.

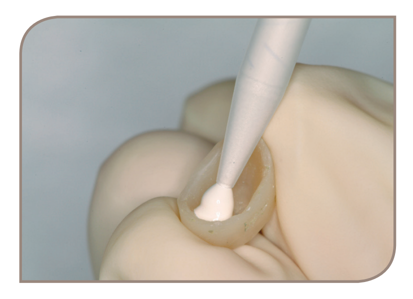
■ Enlever la prothèse provisoire de l'empreinte.



■ Oter les excès à l'aide d'un instrument rotatif.

■ Finir les contours et polir.

Scellement de la prothèse provisoire



■ Déposer une fine couche de ciment dans l'intrados.



■ Mettre en place sur la préparation suivant le début du mélange.



■ Maintenir en place puis retirer les excès de matériaux.

Integrity™, résine, prête à l'emploi



Une simplicité d'emploi

- Facile et rapide à mettre en oeuvre grâce aux cartouches auto-mélangeuses
- Mélange homogène et matériau économisé grâce aux embouts mélangeurs

Une rapidité dans l'emploi

- Temps de prise en bouche = 2-3 min.

Une grande efficacité grâce à ses propriétés mécaniques(1)

- Ajustement minimisé résultant d'une faible rétraction à la polymérisation

Une intégration en bouche optimale

- Résultat esthétique, disponible en 3 teintes : A1, A2, A3.5



Integrity
1 cartouche 76g + 16 embouts
Disponible en 3 teintes A1, A2, A3.5
Recharge sachet 50 embouts

Prothèse provisoire

EasyCem®, ciment de scellement provisoire à base d'oxyde de zinc sans eugénol, prêt à l'emploi

Une simplicité d'emploi

- Facile et rapide à mettre en oeuvre grâce aux mini-seringues auto-mélangeuses
- Mélange homogène et matériau économisé grâce aux mini-embouts mélangeurs
- Désinsertion facilitée par l'application sur moignons humides

Une rapidité dans l'emploi

- Temps de travail = 1 min. 30 s. et temps de prise en bouche = 2-3 min.

Une grande efficacité grâce à ses propriétés mécaniques

- Fort pouvoir d'adhésion sur les matériaux pour restaurations provisoires



EasyCem
Coffret 2 seringues 5 ml + 10 embouts
Recharge sachet 50 embouts

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Données internes DENTSPLY



Objectifs :

- Enregistrer précisément la préparation : contours, limite cervicale et surface dentaire sous-jacente à la limite prothétique ;

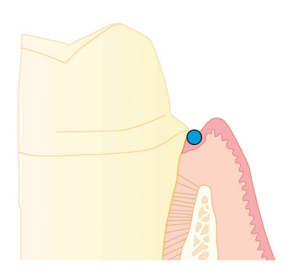
- Enregistrer précisément les dents adjacentes et leurs surfaces occlusales.

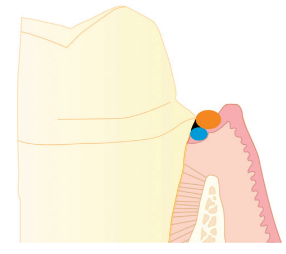
Techniques

- Déflexion gingivale (cordonnets)

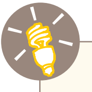
- Eviction gingivale (curetage rotatif, bistouri électrique, laser...)

Utilisation de cordonnets





- Imprégner un cordonnet rétracteur de petit diamètre avec un agent hémostatique approprié.
- Insérer le premier cordonnet dans la zone sous-gingivale autour de la dent pour réaliser une rétraction apicale.
- Après la finition des limites, imprégner avec l'agent hémostatique un deuxième cordonnet de plus grand diamètre.
- L'insérer autour de la préparation pour obtenir un évasement latéral et compléter la rétraction apicale.
- Laisser en place les cordonnets le temps suffisant (habituellement 4 à 5 min) pour obtenir une rétraction complète et éviter une fermeture du sulcus au moment de la dépose du deuxième cordonnet.
- Retirer le deuxième cordonnet et prendre l'empreinte. Laisser en place le premier cordonnet pour prévenir un suintement et un saignement du sulcus. Si le premier cordonnet ne part pas avec l'empreinte, s'assurer qu'on l'a enlevé du sulcus avant de libérer le patient. [1]

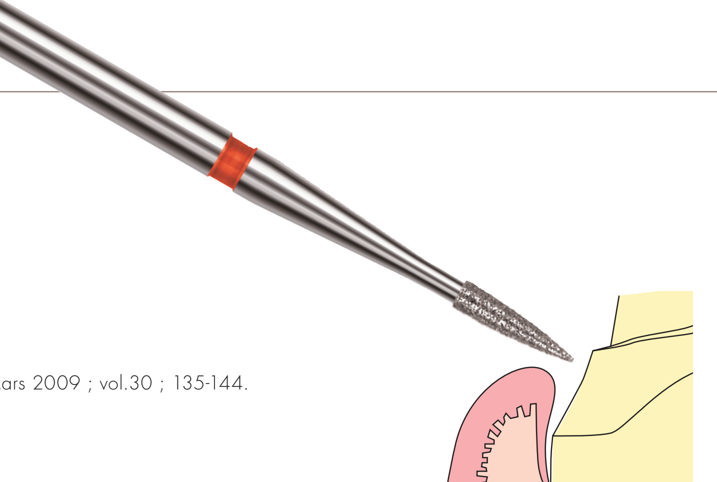


Conseils techniques

- Technique du cordonnet unique, ce procédé est efficace quand les limites sont supra-gingivales ou juxtagingivales. En présence d'un sulcus étroit ou d'une gencive fragile, il est préférable d'utiliser un seul cordonnet.[1]
- De nombreux agents hémostatiques contenant du chlorure d'aluminium et du sulfate d'alumimium peuvent prévenir et arrêter le saignement avant la prise d'empreinte.[1]

Utilisation d'une fraise

Le curetage rotatif élimine le tissu plutôt qu'il ne le rétracte.
Il est difficile à contrôler et il n'est pas recommandé en présence d'une gencive fine et fragile.[1]





(1) Boghosian A. Réussir l'empreinte idéale : matériaux et facteurs cliniques. Clinic Mars 2009 ; vol.30 ; 135-144.

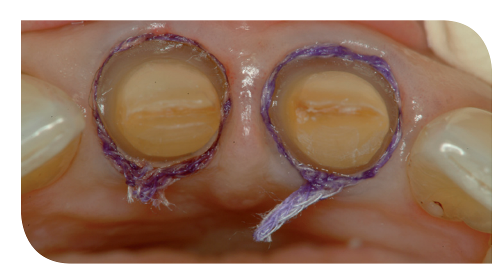
GingiGel™ - GingiBraid™, fils de rétraction, avec ou sans chlorure d'aluminium

GingiGel™, fil tressé en fibre synthétique imprégné de gel à 20% de chlorure d'aluminium

- Effet hémostatique immédiat[1]
- Fil souple et flexible, ne sèche pas et se retire facilement sans provoquer de saignement ultérieur[1]

GingiBraid™, fil tressé en fibre de coton pour une absorption rapide, un usage immédiat et efficace[1]

- Bonne tenue, ne se désagrège pas dans le sulcus[1]
- Pas d'effet mémoire[1]
- Des tailles adaptées en fonction du protocole : 3 diamètres 0N (très fin), 1N (fin), 2N (moyen)
- Fils facilement repérables grâce à des codes couleur



Cas du Docteur Tramba



GingiGel
Fil imprégné de gel à 20% de chlorure d'aluminium
Disponible en flacon 1,83 m de fil



GingiBraid
Fil non imprégné de chlorure d'aluminium
Disponible en flacon 1,83 m de fil
Taille 0N, Taille 1N et Taille 2N

Fraise Touati, pour la limite cervicale

Une fraise fine

- Accès facilité grâce à un diamètre ISO 009 mm

Une grande polyvalence

- Pour tous types de cas cliniques, disponible en 3 granulométries gras, normal et fin

Une manipulation pratique

- Une fraise déclinée en mandrins standard ou court pour tous les types d'ouverture buccale



Fraise Touati 889
Disponible en 3 granulométries
Mandrin standard et court

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Données fabricant (www.dux-dental.com)

Objectifs :

- *Enregistrer précisément la préparation : contours, limite cervicale et surface dentaire sous-jacente à la limite prothétique ;*

- *Enregistrer précisément les dents adjacentes et leurs surfaces occlusales.*

Les silicones réticulants par addition

Les dernières générations de matériaux pour empreintes, élastomères de silicones réticulant par addition (vinylpolysiloxanes) bénéficient d'améliorations telles que l'éventail de leurs indications s'en trouvent singulièrement élargi.[1]

Les silicones réticulant par addition ont de très bonnes propriétés mécaniques, une grande stabilité dimensionnelle et une grand précision d'enregistrement (de 10 à 50 µm).[2]

Une large gamme de viscosités permet de s'adapter aux différentes techniques d'empreinte (wash-technique, double mélange, technique monophase).[2]

Leur hydrocompatibilité peut être améliorée par l'application de surfactants qui abaissent la tension superficielle et permettent un meilleur étalement du matériau.[3]

En fonction de la proportion de charges (qui augmentent la viscosité) par rapport aux plastifiants (qui la diminuent), on peut déterminer six viscosités différentes[2] :
- très haute viscosité (Putty Hard)
- haute viscosité (Putty Soft)
- viscosité lourde (Heavy)
- viscosité moyenne (Regular)
- basse viscosité (Light)
- très basse viscosité (Extra Light).

Le choix des viscosités est primordial en fonction des objectifs de compression recherchés, et de la technique utilisée (un ou plusieurs temps, utilisation d'un porte-empreinte individuel,…). [2]

(1) Auroy P. Thepin J-C Martin E. Duhamel T. Ravalec X. Intérêt d'un nouvel élastomère de silicone dans l'empreinte en double mélange simultané : comparaison avec les hydrocolloïdes. Clinic 2003 ; vol.24 ; n°10 ; 637-645.

(2) Brousseaud J. Bartala. M Les empreintes en prothèse fixée : choisir le bon matériau à chaque étape, Clinic Février 2012, 33 : 87-95.

(3) Kess RS, Combe CE, Sparks BS. Effect of Surface treatments on the wettability of vynil polysiloxane impression materials. J Prosthetic Dent 2000 ; 83 : 98-102.

Aquasil Ultra, silicone par addition, ultra-actif

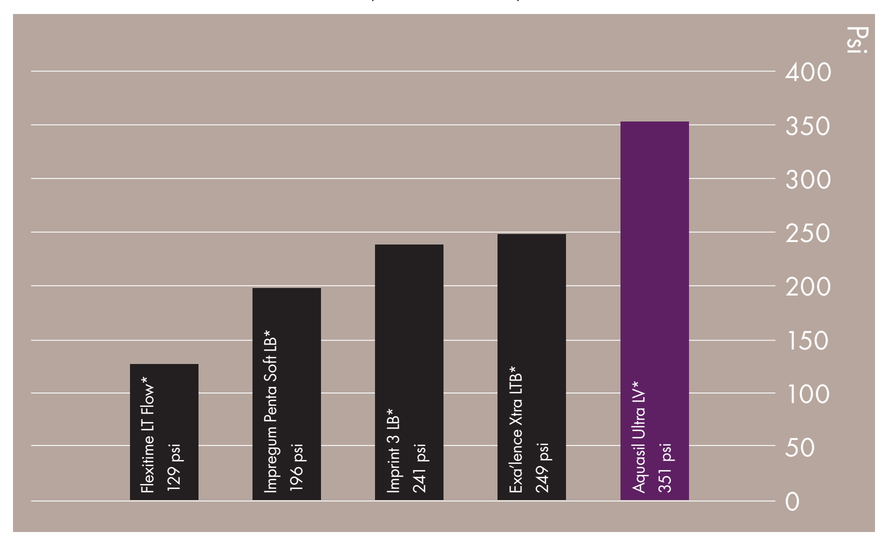
Depuis 2004, primé chaque année pour son excellence par le Reality's Choice (1)



Le matériau à empreintes Aquasil Ultra Smart Wetting® est un matériau élastomère quadrifonctionnel à base de siloxane (silicone par addition) qui présente d'excellentes propriétés hydrophiles, une bonne stabilité dimensionnelle et une forte résistance au déchirement et à la déformation[2].

Le matériau à empreintes Aquasil Ultra Smart Wetting® améliore à la fois la mouillabilité de la surface des dents, des tissus, des piliers et la reproduction des détails du modèle[2].

Résistance au déchirement (test in-vitro) (3)



40% plus résistant que 23 matériaux testés parmi les entreprises leaders du marché, bénéfices cliniques :

- limites marginales intactes après la désinsertion en bouche sans tirage ni distorsion
- nombre plus important de coulées de plâtre

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Aquasil Ultra Heavy, Monophase, Light, Extra Light, Digit, Duomix II

(2) Mode d'emploi Aquasil Ultra

(3) Données internes DENTSPLY, pour plus détails : www.caulk.com.
Imprint 3 LB, Flexitime LT Flow, Exa'lence Xtra LTB et Impregum Penta Soft LB ne sont pas des marques déposées par DENTSPLY International, Inc.



Choisir la viscosité des matériaux en fonction des objectifs de compression recherchés et de la technique d'empreinte.

Les silicones réticulants par addition

Pour une empreinte en double mélange

Le matériau pousseur et le matériau injecté sur les préparations doivent être proches en viscosité afin d'obtenir une pression harmonieuse sur les tissus (par exemple association putty soft/regular ou heavy/light). La trop grande différence de viscosité peut entraîner des phénomènes de tirage, de fermeture du sulcus et de manques de matériau fluide par « expulsion », donc une perte de précision.[1]

Pour une empreinte en wash-technique

Les viscosités doivent au contraire être les plus éloignées possible afin d'éviter les déformations élastiques du matériau rebasé et d'obtenir une compression maximale. Le choix devra donc se porter sur un duo putty hard/light ou putty soft/extra light en fonction des facteurs parodontaux (parodonte fin ou épais) et de l'enfouissement des limites des préparations. Au niveau de la première empreinte avec le putty ou le putty soft, la réalisation d'évents, l'élimination des languettes inter-dentaires et des contre-dépouilles participent également à la diminution de cette déformation élastique.[1]



Conseils techniques[2], les erreurs à éviter pour les empreintes de préparations périphériques :

- désinsertion prématurée de l'empreinte, matériaux incomplètement réticulés
- matériau putty mal homogénéisé dans le cas du mélange manuel
- tirages : déficits lacunaires des matériaux à empreintes étirés parallèlement à l'axe d'insertion
- matériau light injecté uniquement sur les préparations
- mauvais enregistrement des limites et au-delà
- déchirures des matériaux à empreintes
- matériau light chassé loin ou en partie des limites de préparation
- inhibition locale de la réticulation du matériau light au contact des préparations et du matériau putty
- porte-empreinte exposé par contact avec les structures dento-parodontales
- liaison médiocre des matériaux à empreintes avec le porte-empreinte

(1) Bedouin Y, Truchot-Lenormand F, Lecerf J, Auroy P. L'empreinte en prothèse fixée : comprendre ses erreurs pour réussir. 1ère partie. Notions fondamentales. Stratégie Prothétique sept-oct 2010 ; vol 10 ; N°4 ; 249-260.

(2) Bedouin Y, Truchot-Lenormand F, Lecerf J, Auroy P. L'empreinte en prothèse fixée : comprendre ses erreurs pour réussir. 2ème partie : échecs des empreintes de préparations périphériques. Stratégie Prothétique sept-oct 2010 ; vol 10 ; N°4 : 263-290.

Aquasil, silicone par addition indiqué pour toutes les techniques de prises d'empreintes

Techniques	Porte-Empreinte **Haute/Très haute viscosité** - Putty/Heavy	Préparation **Basse/Très basse viscosité** - Light/Extra light
Double Mélange 1 temps 2 viscosités	AQUASIL Putty Soft Prise normale ou AQUASIL DECA Putty Prise normale ou AQUASIL ULTRA DECA Heavy Prise normale ou rapide	AQUASIL ULTRA Light LV Prise normale ou rapide
Wash-Technique 2 temps 2 viscosités	AQUASIL Putty Hard Prise rapide ou AQUASIL DECA Putty Prise normale ou AQUASIL Putty Soft Prise normale	AQUASIL ULTRA Light LV Prise normale ou rapide AQUASIL ULTRA Extra Light XLV Prise normale ou rapide
Monophase 1 temps 1 viscosité	AQUASIL ULTRA Monophase / DECA Monophase Prise normale	

(1) Mode d'emploi Aquasil Soft Putty et Aquasil Hard Putty

Les matériaux à empreintes Aquasil conviennent pour toutes les techniques de prise d'empreintes pour lesquelles d'excellentes propriétés hydrophiles, une grande précision dimensionnelle, une forte résistance à la tension et à la déformation permanente sont nécessaires.(1)



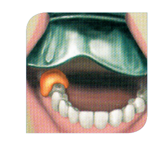
Technique
Double-Mélange :

- Simple et rapide
- 2 viscosités proches
- 1 temps

Double-mélange, pour les situations cliniques courantes



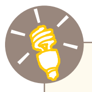
- Sélectionner un porte-empreinte rigide de taille suffisante pour permettre une épaisseur de matériau d'au moins 2 à 3 mm. Appliquer une fine couche d'adhésif sur le porte-empreinte en suivant les instructions du fabricant.
- Charger le porte-empreinte avec le matériau adéquat.
- Injecter le matériau fluide en cartouche sur et autour des préparations dentaires. Appliquer une pression constante et modérée sur le pistolet distributeur. Il est préférable d'injecter complètement le matériau autour de la préparation au niveau de la limite marginale en réalisant 2 tours tout en maintenant l'extrémité de l'embout mélangeur dans le matériau injecté.



- Positionner le porte-empreinte en bouche. Les matériaux à empreintes durcissent plus rapidement en bouche que sur un plan de travail. Maintenir l'empreinte en place en bouche pendant tout le temps de polymérisation. Avant de la désinsérer, s'assurer que l'empreinte est ferme, résiliente et non collante.
- Désinsérer le porte-empreinte en tirant doucement pour faire cesser l'effet de succion, puis détacher l'empreinte selon l'axe longitudinal des dents.



- Rincer l'empreinte sous l'eau froide et sécher. L'empreinte peut être désinfectée au moyen d'une solution ou d'un spray standard. Ne pas conserver l'empreinte sous la lumière directe du soleil.



Conseils techniques[1], les erreurs à éviter pour les empreintes de préparations périphériques en double-mélange simultané :

- matériau putty inséré partiellement réticulé
- matériau putty inséré sur le light déjà réticulé

(1) Bedouin Y Truchot-Lenormand F. Lecerf J. Auroy P. L'empreinte en prothèse fixée : comprendre ses erreurs pour réussir. 2ème partie : échecs des empreintes de préparations périphériques. Stratégie Prothétique sept-oct 2010 ; vol 10 ; N°4 : 263-290.

Aquasil Ultra, silicone par addition, matériau de qualité

Aquasil Putty Soft, matériau à empreintes de très haute viscosité à prise normale avec une flexibilité optimale permettant un retrait aisé des zones de contre-dépouilles.

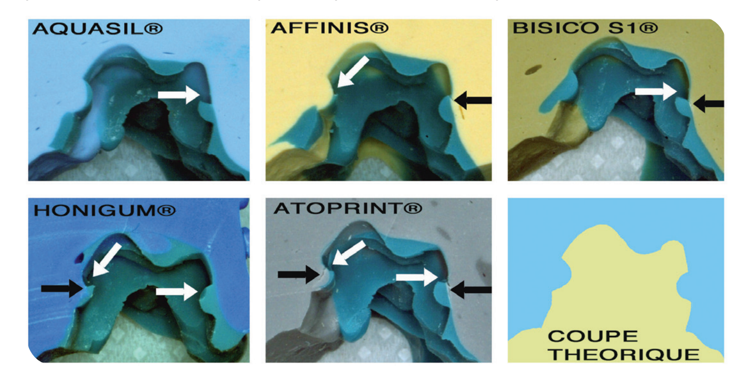
- Matériau idéal pour le double-mélange. Il peut aussi être utilisé pour l'empreinte primaire en wash technique[1].

Aquasil Ultra LV Smart Wetting®, matériau à empreintes approprié pour toutes les techniques d'empreintes de dents, d'implants (lambeau fermé) ou de tissus où le praticien désirerait un matériau de basse viscosité (fluide).

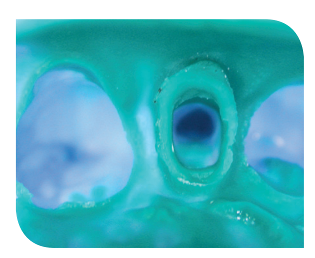
- Matériau offrant une capacité de mouillabilité accrue sur la surface des dents ainsi qu'une reproduction fidèle des détails.[2]

Vue en coupe des moulages en double viscosités avec porte-empreinte du commerce.[3]

Comparaison dans des conditions proches de la clinique de plusieurs produits de type putty de viscosités différentes associés, dans une empreinte à double-mélange, à un même matériau de faible viscosité l'Aquasil Ultra LV : Atoprint putty hard, Honigum mixstar heavy/Pred-DMG, Bisico S1 soft, Affinis putty super soft, Aquasil soft putty (par ordre de viscosité décroissante). Un seul manipulateur, même porte-empreinte métallique perforé, volumes identiques de produit mesurés par doseur.



Flèches blanches = manques de matériaux
Flèches noires = déchirures des matériaux



Cas du Docteur Esclassan

Aquasil Putty Soft	Aquasil Ultra Light LV
Prise normale Mélange manuel	Prise normale
Temps de travail : 1 min. 30 s.	Temps de travail : 2 min. 30 s.
Temps de prise total* : 4 min. 30s.	Temps de prise total* : 5 min.

Aquasil Putty Soft
1 pot 450 ml de base
+ 1 pot 450 ml de catalyseur
+ accessoires



Aquasil Ultra Light LV
prise normale
(existe aussi en prise rapide)
4 cartouches 50 ml
+ 24 embouts mélangeurs
+ 24 embouts intra-oraux

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

* Temps de prise total = Temps de travail + Temps minimal en bouche

(1) Mode d'emploi Aquasil Soft Putty prise normale, Aquasil Hard Putty prise rapide

(2) Mode d'emploi Aquasil Ultra XLV ou LV à prise normale

(3) Thepin J-C. Auroy P. Martin E. Gastard Y. L'empreinte en double mélange simultané : putty or not putty ? Stratégie Prothétique nov 2004 ; vol.4 ; n°5 ; 369-374

Technique
Wash-Technique :

Avec repositionnement souvent dans le cas de préparations multiples pour une précision accrue des empreintes.

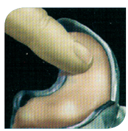
- 2 viscosités éloignées

- 2 temps

Wash-technique, pour les situations cliniques courantes



- Sélectionner un porte-empreinte rigide de taille suffisante pour permettre une épaisseur de matériau d'au moins 2 à 3 mm. Appliquer une fine couche d'adhésif sur le porte-empreinte en suivant les instructions du fabricant.



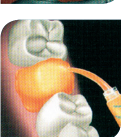
- Charger le porte-empreinte avec le matériau adéquat pour l'empreinte primaire et le placer en bouche. Maintenir l'empreinte en place pendant le temps de polymérisation.



- Désinsérer, nettoyer et préparer l'empreinte primaire pour la seconde étape.



- Nettoyer la zone de prise d'empreinte au moyen d'un spray air/eau. Eliminer l'excédent d'eau.

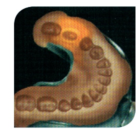


- Injecter le matériau fluide sur et autour des préparations dentaires. Il est préférable d'injecter complètement le matériau autour de la préparation au niveau de la limite marginale en réalisant 2 tours tout en maintenant l'extrémité de l'embout mélangeur dans le matériau injecté. Injecter également le matériau fluide sur les faces occlusales restantes et/ou sur l'empreinte primaire préparée.



- Placer le porte-empreinte après le début de l'injection du matériau fluide.
Les matériaux à empreintes durcissent plus rapidement en bouche que sur un plan de travail.

- Maintenir l'empreinte en place en bouche pendant tout le temps de polymérisation. Avant de la désinsérer, s'assurer que l'empreinte est ferme, résiliente et non collante.



- Désinsérer le porte-empreinte en tirant doucement pour faire cesser l'effet de succion, puis détacher l'empreinte selon l'axe longitudinal des dents.

- Rincer l'empreinte sous l'eau froide et sécher.
L'empreinte peut être désinfectée au moyen d'une solution ou d'un spray standard.
Ne pas conserver l'empreinte sous la lumière directe du soleil.



Conseils techniques[1], les erreurs à éviter pour les empreintes de préparations périphériques en wash-technique :

- absence d'évents
- défaut de cohésion entre les matériaux putty hard et light

(1) Bedouin Y Truchot-Lenormand F. Lecerf J. Auroy P. L'empreinte en prothèse fixée : comprendre ses erreurs pour réussir. 2ème partie : échecs des empreintes de préparations périphériques. Stratégie Prothétique sept-oct 2010 ; vol 10 ; N°4 : 263-290.

Aquasil Ultra, silicone par addition, matériau de qualité

Aquasil Putty Hard, matériau à empreintes de très haute viscosité à prise rapide

- Propriétés mécaniques idéales pour réaliser l'empreinte primaire en wash technique. Il peut aussi être utilisé pour les empreintes partielles en double-mélange(1).

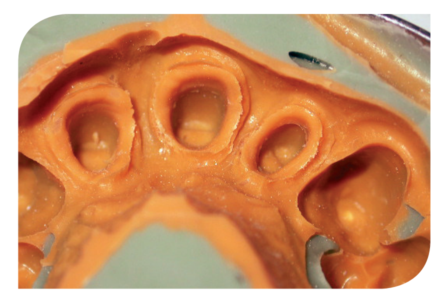
Aquasil Ultra XLV Smart Wetting®, matériau à empreintes approprié pour toutes les techniques d'empreintes de dents, d'implants (lambeau fermé) ou de tissus où le praticien désire un matériau de basse viscosité (fluide).

- Matériau offrant une capacité de mouillabilité accrue sur la surface des dents ainsi qu'une reproduction fidèle des détails.(2)

Aquasil Putty Hard	Aquasil Ultra Extra Light XLV
Prise rapide Mélange manuel	Prise rapide
Temps de travail : 1 min. 15 s.	Temps de travail : 1 min. 30 s.
Temps de prise total* : 3 min. 15.	Temps de prise total* : 3 min.



Aquasil Putty Hard
Disponible en coffret
1 pot 450 ml de base + 1 pot 450 ml de catalyseur + accessoires



Cas des Docteurs Bolla et Laplanche



Aquasil Ultra Extra Light XLV
Prise rapide (existe aussi en prise normale)
Disponible en coffret
4 cartouches 50 ml + 24 embouts mélangeurs
+ 24 embouts intra-oraux

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

* Temps de prise total = Temps de travail + Temps minimal en bouche

(1) Mode d'emploi Aquasil Soft Putty prise normale, Aquasil Hard Putty prise rapide

(2) Mode d'emploi Aquasil Ultra XLV ou LV à prise normale



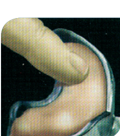
Technique
Monophase :

- Simple et rapide
- 1 viscosité
- 1 temps

Monophase, des situations cliniques simples



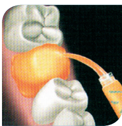
■ Sélectionner un porte-empreinte rigide de taille suffisante pour permettre une épaisseur de matériau d'au moins 2 à 3 mm. Appliquer une fine couche d'adhésif sur le porte-empreinte en suivant les instructions du fabricant.



■ Charger le porte-empreinte avec le matériau Monophase. Il ne faut pas appliquer le matériau en couche pour éviter l'inclusion de bulles d'air.



■ Injecter le matériau Monophase sur le pourtour, autour de la préparation, sur toute anatomie existante jusqu'à ce qu'elle soit complètement recouverte de matériau tout en faisant attention à conserver l'embout intra-oral dans la masse du matériau à empreintes.



■ Mettre en bouche le porte-empreinte chargé. Le maintenir en position jusqu'à la prise finale du matériau. Vérifier l'empreinte en bouche en vous assurant qu'elle est ferme, résiliente et non collante, avant de l'enlever.



■ Désinsérer l'empreinte en tirant doucement pour faire cesser l'effet de succion, puis détacher l'empreinte selon l'axe longitudinal des dents.



■ Rincer l'empreinte sous l'eau froide et sécher.
L'empreinte peut être désinfectée au moyen d'une solution ou d'un spray standard.

Ne pas conserver l'empreinte sous la lumière directe du soleil.

Aquasil Ultra, silicone par addition, matériau de qualité

Aquasil Ultra Monophase Smart Wetting®, matériau à empreintes élastomère universel, de viscosité moyenne

- Disponible en cartouche 50ml pour pistolet distributeur et cartouche 380ml pour machine de mélange
- Matériau offrant une capacité de mouillabilité accrue sur la surface des dents ainsi qu'une reproduction fidèle des détails.[1]



Aquasil Ultra Monophase
Pour machine de mélange automatique
Disponible en coffret
2 cartouches 380ml

Aquasil Ultra Monophase
Prise normale
Mélange automatique

Temps de travail :
2 min. 30 s.

Temps de prise total* :
5 min.





Aquasil Ultra Monophase
Disponible en coffret
4 cartouches 50 ml + 12 embouts mélangeurs

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

* Temps de prise total = Temps de travail + Temps minimal en bouche

(1) Mode d'emploi Aquasil Ultra Monophase DECA

Objectif :

- Positionner précisément un ou plusieurs analogues d'implants ou piliers par rapport aux structures dentaires et muqueuses avoisinantes [1].

Le choix de la viscosité ne dépend pas seulement de la technique de prise d'empreintes en implantologie mais surtout du cas clinique (simple/complexe, unitaire/plurale), et du type de connexion implanto-prothèse (hexagonale ou conique).

En implantologie, l'empreinte de repositionnement (indirecte)

Lorsqu'il s'agit de repositionner un transfert et un analogue après désinsertion de l'empreinte.[2]

Le transfert reste en bouche pendant la désinsertion du porte-empreinte. Une fois le transfert dévissé, il est repositionné sur un analogue et l'ensemble est placé dans l'empreinte.

L'un des inconvénients majeur de cette technique est le risque d'erreur de repositionnement du transfert dans l'empreinte ou l'impossibilité d'utiliser cette technique en cas de divergence trop grande des implants.[3]

L'empreinte avec clip est une évolution de la technique indirecte pour laquelle, un clip est adapté au transfert. Ce clip en plastique est très précisément ajusté sur le transfert et s'avère très rétentif. Lors de la désinsertion de l'empreinte, ce clip reste emprisonné dans celle-ci. Le transfert est retiré et revissé sur un analogue d'implant et l'ensemble clipé avec une grande précision dans l'empreinte. Cette technique allie facilité d'utilisation et très grande précision au moins équivalente si ce n'est supérieure à la technique pick-up. [2]



En implantologie, l'empreinte pick-up (directe)

Dans le cas où le transfert est maintenu dans l'empreinte lors de la désinsertion de l'empreinte.[2]

Pas utilisable dans les cas de faible ouverture buccale ou dans certaines zones postérieures car elle fait intervenir des transferts très longs. [2,3]

L'avantage de cette technique est d'éviter une éventuelle erreur de repositionnement du transfert dans l'empreinte. En revanche un risque d'erreur persiste lors du repositionnement de l'analogue sur le transfert resté dans l'empreinte.

Cette technique requiert un porte-empreinte individuel évidé au niveau du site implantaire ou la préparation spécifique d'un porte-empreinte du commerce, voire pour certains auteurs la solidarisation préalable des transferts, donc d'une manière générale une mise en œuvre plus lourde avec cette technique qu'avec une autre. [3]



(1) Benhamou Y. Allard Y. Charbit. Y. Mahler P. La prise d'empreintes en prothèse sur implants : problèmes et erreurs. Strat Proth 2010 ; vol 10-n°4 : 291-300.

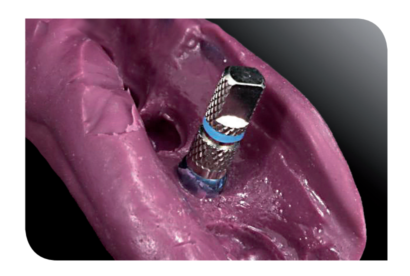
(2) Touboul C. Choisir sa technique d'empreinte en implantologie. JSOP, n°1, janv.2009 ; P35.

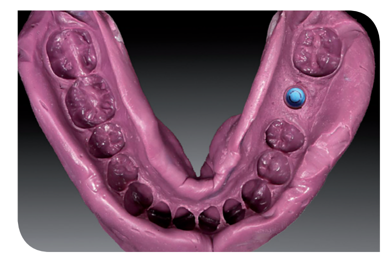
(3) Touboul C. Faciliter la prothèse sur implants : les nouvelles solutions. Clinic Sept2010 ; vol.31 : 479-481

Aquasil Ultra Monophase, silicone par addition, matériau de qualité

Une utilisation simple pour des prothèses sur implants unitaires ou à connexion hexagonale

- 1 seule viscosité utilisée
- Choix du conditionnement selon utilisation dans une machine de mélange automatique ou dans un pistolet injecteur





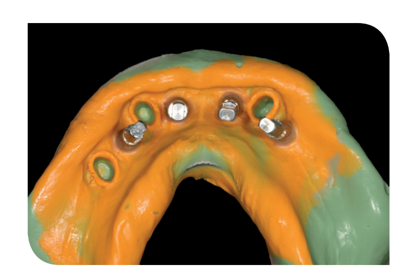
Cas du Docteur Peter Gehrke

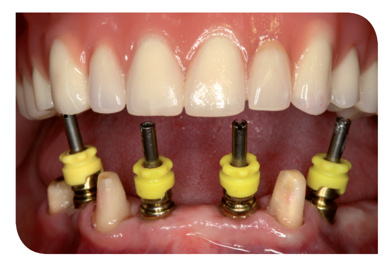
Aquasil Ultra Monophase
Disponible en DECA™ 380ml pour machine de mélange automatique ou en cartouche 50 ml pour pistolet

Aquasil Ultra Heavy ou Putty + Aquasil Ultra XLV ou LV
silicone par addition, matériau de qualité

Une grande précision pour des prothèses sur implants multiples ou à connexion conique

- Association d'un lourd et d'un light pour plus de précision
- Capture d'un maximum de détails grâce à sa mouillabilité et à sa résistance au déchirement[1]





Cas du Docteur Peter Gehrke





Aquasil Putty et Ultra Heavy,
Disponibles en DECA™ 380 ml pour machine de mélange automatique





Aquasil Ultra Light et Extra-Light,
Disponibles en cartouche 50 ml ou en unidoses Digit™

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Données internes DENTSPLY

Les tendances :

- Des produits permettant une meilleure asepsie, ce qui est important notamment dans le milieu hospitalier ou dans le domaine de l'implantologie ;
- Le développement de conditionnement de produits plus ergonomiques, disponibles dans plusieurs viscosités.

Parmi les dernières technologies, la machine de mélange automatique

Pour la moyenne/haute/très haute viscosité sur le porte-empreinte

- Choisir la viscosité de matériau adaptée à votre technique et au cas clinique : Putty, Heavy ou Monophase.
- Exercer une simple pression sur un bouton puis sélectionner votre vitesse d'extrusion.
- Doser la consommation lors du remplissage du porte-empreinte et insérer le porte-empreinte en bouche.

L'utilisation d'auto-mélangeurs permet de normaliser la qualité du matériau, de supprimer les additifs huileux hydrophobes qui facilitent le malaxage manuel, de gagner du temps et de contrôler la quantité de matériau nécessaire.[1]





Parmi les dernières technologies, les doses unitaires jetables[2]

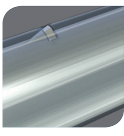
Pour la basse/très basse viscosité sur la préparation



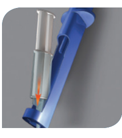
- Ouverture de la dose unitaire : casser la languette à l'aide de l'encoche située à l'arrière de l'injecteur.



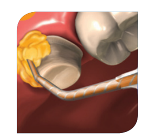
- Assemblage de la cartouche prédosée : insérer la dose dans l'embout mélangeur. Un clic indique le bon positionnement de l'embout.



- Important : les deux ergots situés sur la dose unitaire doivent être bien verrouillés dans les fentes de l'embout mélangeur.



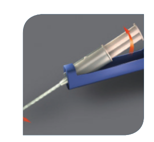
- Insertion dans l'injecteur : placer la dose unitaire et l'embout mélangeur assemblés dans la grande ouverture du cylindre, en glissant l'embout par l'avant et en le faisant sortir par l'ouverture en forme de croix.



- Appuyer sur le piston jusqu'à ce que ses deux parties s'engagent dans la dose unitaire. Continuer d'appuyer sur le piston jusqu'à ce que le matériau coule par les deux orifices de la dose unitaire dans l'embout mélangeur. Purger et jeter une petite quantité du mélange, puis continuer immédiatement avec l'application clinique.



- L'embout mélangeur peut être légèrement courbé, si nécessaire, afin de faciliter l'accès à la préparation de la dent.



- Pour désassembler, retirer le piston, redresser l'embout mélangeur s'il a été courbé, et le taper contre un rebord pour déloger l'assemblage dose unitaire/embout mélangeur. Jeter l'assemblage dose unitaire/embout mélangeur. Désinfecter et stériliser l'injecteur selon les instructions du fabricant.

(1) Margossian P. Laurent M. Lacroix P. Laborde G. Quels sont les avantages des distributeurs automatiques de matériaux d'empreintes ? Stratégie Prothétique 2004 ; 4 ; P343-348

(2) Mode d'emploi Aquasil Ultra LV et XLV prise normale, système de distribution digit

Duomix II, machine de mélange automatique primée[1]

Une ergonomie supérieure

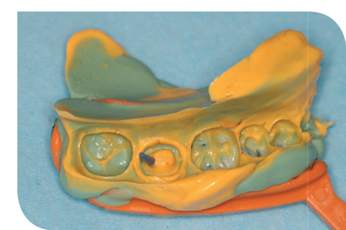
- Il suffit d'appuyer sur un bouton et le remplissage du porte-empreinte se fait automatiquement.
- Cartouches DECA™ prêtes à l'emploi sans aucune manipulation préalable
- Gamme complète de viscosités en fonction de la technique utilisée :
- Putty (Wash-technique et Double mélange), Heavy (Double mélange) ou Monophase

Une meilleure hygiène

- Fini le mélange manuel, le mélange est idéalement dosé et homogène, risque de contamination croisée réduit

Une maîtrise de la consommation

- Moins de gaspillage avec les cartouches DECA™ 380ml prêtes à l'emploi
- Remplissage précis du porte-empreinte



Cas du Docteur Ségura



Duomix II

DECA™

Aquasil Ultra Digit™ Light (LV ou XLV), petit système d'application de silicone par addition

Une ergonomie supérieure

- Evolution majeure dans l'ergonomie de l'injection des élastomères de silicone fluides des empreintes en prothèse fixée.[2]
- Maniabilité d'une seringue
- Précision améliorée de votre geste, vous êtes au plus près du site d'injection





Cas du Docteur Auroy

Une meilleure hygiène

- Réduction des risques de contamination croisée car les cartouches unidoses sont jetées après chaque utilisation

Une maîtrise de la consommation

- Cartouche unidose adaptée à votre consommation de 1 à 3 éléments ou plus
- Economie de matériau dans les embouts mélangeurs[3]



Aquasil Ultra Digit Light (LV ou XLV)
Disponible en coffret Small et Large
Small : 1,2 ml prise normale et rapide (1 à 2 éléments)
Large : 2 ml prise normale (3 éléments et plus)

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Aquasil Ultra Heavy, Monophase, Light, Extra Light, Digit, Duomix II

(2) Auroy P. Guillot A-L. Martin E. Nouvelle ergonomie de l'empreinte aux élastomères en prothèse fixée. Clinic Décembre 2006 ; vol.27 ; 593-598

(3) Leforestier E. Charnet B, Darque-Ceretti E. Laplanche O. Bolla M. Evaluation de l'incidence du conditionnement de L'Aquasil Ultra LV-Système Digit™ sur ses propriétés mécaniques et physico-chimiques. Journal de l'Ordre des Dentsites du Québec av-mai 2010 ; vol.47 ; n°2 ; 7-18

Objectif :

- Enregistrer les rapports occlusaux d'interposition.



Occlusion d'Interscupidie Maximale.

Utilisation d'un matériau silicone par addition

Les actes prothétiques ont pour objectif la restauration fonctionnelle par le traitement des pertes de substances dentaires [1]. L'intégration fonctionnelle[2] et la pérennité prothétique sont dépendantes de la qualité de l'intégration occlusale.[3]

La réalisation des prothèses dans un laboratoire impose un transfert des données topographiques (les moulages) et une simulation des relations occlusales statique et et parfois cinétique.[4,5]

Quel que soit le type de simulation utilisé, l'enregistrement clinique de ces rapports d'occlusion est donc à la fois incontournable et obligatoirement de qualité.[6]

Lors de cette étape cruciale pour la réalisation de la prothèse, il est essentiel de respecter plusieurs directives[6] :

- Choisir au préalable la position mandibulaire d'enregistrement[5] ;
- Choisir le mode de simulation en fonction de la situation clinique[7,8] ;
- Utiliser un matériau et une technique d'enregistrement adaptés (avec ou sans support)[9] ;
- Transférer cette position sur les moulages avec deux objectifs, la position relative des moulages, pour permettre leur montage sur simulateur.[3]

(1) Öwall B. Käyser AF. Carlsson GE. Prothèse dentaire. Principes et stratégies thérapeutiques. Paris : Masson, 1998.
(2) Laplanche O. Sarlin JJ. Toque G. Zerbib C. Contrôle clinique de l'Intégration occlusale d'un élément prothétique fixé.Cahiers de prothèse 2004 n° 128
(3) Okeson JP. Relations entre l'occlusion et les désordres temporo-mandibulaires. Réalités Ciniques 1996 ; 7 : 149-159.
(3) Laborde G, Laurent M, Laplanche O. Pratique de l'articulateur et PF. In : Orthlieb JD, Brocard D, Schittly J, Manière-Ezvan A, eds. Occlusodontie pratique. Paris : Éditions CdP, 2000 : 173-186.
(4) Orthlieb JD, Laborde G, Bezzina S, Gros P. Rôles de l'articulateur dans la transmission des données du cabinet au laboratoire. Réalités Cliniques 2002 ; 2 : 109-123.
(5) Laurent M, Laborde G, Orthlieb JD. Choix et enregistrement de la position de référence. In : Orthlieb JD, Brocard D, Schittly J, Manière-Ezvan A, eds. Occlusodontie pratique. Paris : Éditions CdP, 2000 : 79-84.
(6) Laplanche O. Toque G. Marro J. Mahler P. Les techniques d'enregistrement de l'occlusion par mordu en élastomère apport d'un nouveau matériau l'Aquasil Bite. Clinic Nov 2008 ; vol.29 ; 631-638.
(7) Kohault JC. Occlusion en prothèse et réalité clinique quotidienne Théorie, pratique clinique et bon sens simplicité et précision. Cah Prothèse 2000 ; 112 : 51-61.
(8) Schillingburg HT, Hobo S, Whitsett LD. Bases fondamentales de prothèse fixée. 3e éd. Paris : Éditions CdP, 1998.
(9) Lassila V.Comparison of five interocclusal recording materials. J Prosthet Dent 1996 ; 55(2) : 215-218.

Aquasil Bite, silicone par addition, dans la gamme Aquasil

Une grande précision[1]

- Pour l'enregistrement inter-occlusal précis et l'enregistrement de la relation entre les mâchoires
- Haute précision 2µm = matériau Aquasil
- Faible variation dimensionnelle linéaire : 0,05%
- Repositionnement précis des modèles dû à la dureté finale élevée

Très rapide[1]

- Temps de prise ultra-rapide : 60 secondes pour des raisons d'ergonomie (vitesse de travail) mais surtout de qualité de l'enregistrement, risque limité de déviation mandibulaire

Une forte rigidité[1]

- Dureté shore A 95
- Taille aisée au bistouri ou à la fraise



Cas du Docteur Laplanche

Aquasil Bite
Disponible en coffret
2 cartouches 50 ml, 12 embouts mélangeurs

Regisil® PB™, silicone par addition, un grand classique

Précis[2]

- Minimum de résistance à la fermeture de la mâchoire du patient.

Suffisamment rapide[2]

- Prise rapide 1 min. 30 s.



Regisil PB
Disponible en coffret
4 cartouches 50 ml, 12 embouts mélangeurs

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

(1) Mode d'emploi Aquasil Bite

(2) Mode d'emploi Regisil PB

Objectif :

- Reconstituer la dent et la coller avec des résultats :

- *Esthétiques : intégration de forme, teinte et translucidité ;*
- *Fonctionnels : phonation, occlusion, mastication ;*
- *Biologiques : étanchéité du joint, biocompatibilité des matériaux.*

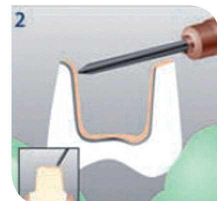
Réalisation de la prothèse par CAD-CAM : scanner et usiner



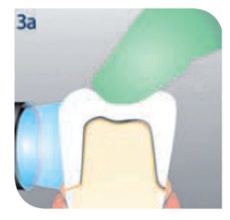
Utilisation d'un ciment-résine auto-adhésif



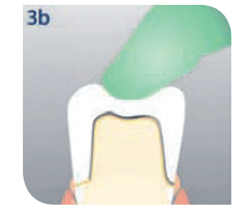
- Extruder un peu de produit pour que le matériau s'écoule correctement et essuyer soigneusement les deux orifices pour éviter une contamination croisée.



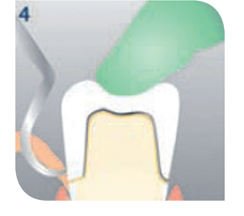
- Appliquer doucement un film fin et uniforme de ciment-résine auto-adhésif dans l'intrados de la restauration.



- Placer immédiatement la restauration en bouche. Photopolymériser. Obtention possible d'une phase gel.



- Autrement, si existence d'une phase gel, elle peut commencer après l'application sans photopolymérisation.



- Enlever les excès de matériau au niveau interproximal, puis retirer l'ensemble des excès. Maintenir une légère pression sur la restauration pour éviter tout mouvement.



- La restauration est stabilisée en photopolymérisant chacune des surfaces buccales, linguales et occlusales.



Conseil technique

Dernière évolution des matériaux d'assemblage, ces matériaux ne nécessitent aucun prétraitement des surfaces à coller (ni mordançage, ni conditionnement, ni adhésif). Leur principal atout réside dans leur manipulation aisée, similaire à celle des ciments de scellement, bien qu'ils appartiennent à la famille des colles. [1]

(1) Leforestier E. Laplanche O. Ettore JR. Assemblage des éléments prothétiques Apports d'un ciment de scellement autoadhésif : le Smartcem™2. Clinic janv 2009 ; vol.30 ; 17-26

Cercon® ht, zircone de dernière génération

Une restauration full zircone/tout anatomique

- Préparation a minima de la dent
- Pas de risque d'écaillement de la céramique de stratification



Un résultat esthétique

- Haute translucidité de la restauration

Une grande fiabilité et durabilité

- 10 ans de recul clinique de la Cercon® base
- Préservation de l'antagoniste et de la restauration scientifiquement prouvée [1]



Cercon ht
Disponible en disques de 15, 20, 25 et 30 mm d'épaisseur en 3 teintes : blanc, light et medium, existe aussi en lingotins
Information sur www.DENTSPLY.fr

SmartCem®2 , ciment résine, auto-adhésif

Une utilisation facile

- Seringue auto-mélangeuse prête à l'emploi
- Retrait facilité des excès grâce à une phase gel
- Ciment auto-adhésif, protocole simplifié

Un résultat esthétique

- 5 teintes, stables dans le temps

Cas du Docteur Leforestier

Une grande fiabilité et durabilité[1]

- Bonnes qualités d'adhésion et propriétés mécaniques avec un taux de charge de 69% (en masse), une résistance à la compression de 281±20 MPa à 24h (self-cure) et une résistance à la flexion de 107 MPa (dual-cure)



SmartCem2
Disponible en Kit Intro : 5 seringues de 5 g de chaque teinte + 50 embouts mélangeurs ou en Recharge de 2 seringues 5 g + 20 embouts mélangeurs

Pour plus d'information sur les produits, se reporter à l'étiquetage et/ou à la notice d'utilisation

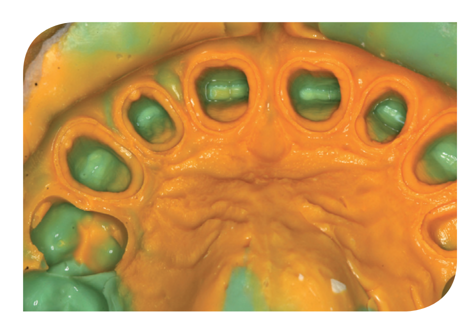
(1) Université de Ratisbonne, Allemagne, 2011

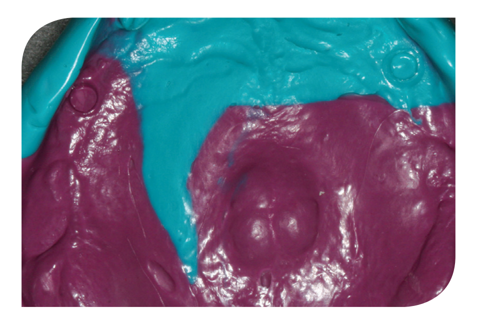
(2) Données internes DENTSPLY

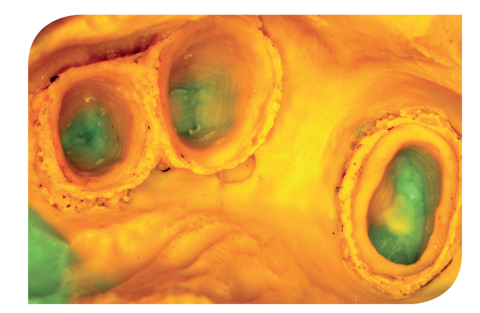
CAS CLINIQUES

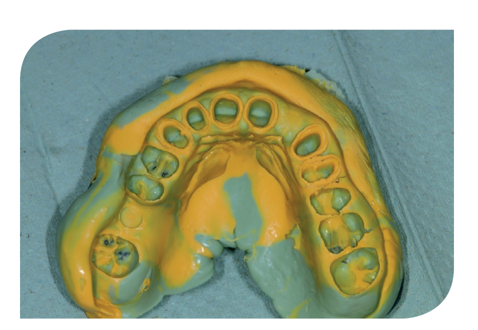

John Kaminski, DDS/Des Plaines, IL


Robert Scherrer, DMD/Glen Rock, NJ


J. Taylor Workman, DDS/Bloomfield, CO


Gary Nack, DDS/Holland, PA


Dave Davidson, DDS/Athens, TN


Thomas Groom, DDS/Honolulu, HI



MENTIONS OBLIGATOIRES



Spadalgin, Spadalgin Ortho

Classe I. **Fabricant** DENTSPLY France. **Indications** : empreintes dentaires destinées à la fabrication de modèles d'étude, modèles de l'arcade antagoniste. **Contre-indications** : allergie importante contre un quelconque de ses composants.

Zelgan®+

Classe I. **Fabricant** DENTSPLY DeTrey. **Indications** : empreintes dentaires destinées à la fabrication de modèles d'étude, modèles de l'arcade antagoniste, modèles de travail pour la fabrication de dispositifs orthodontiques, modèles de travail pour la fabrication de prothèses amovibles n'impliquant pas de transferts et/ou des attachements de précision, modèles de travail pour la stabilisation et attelles, modèles de travail pour la fabrication de restaurations temporaires. **Contre-indications** : allergie importante à l'un des composants. **Précautions d'emploi** : contient de la diatomite (SiO_2 amorphe), éviter tout contact avec les yeux, toute inhalation et toute ingestion. La température de l'eau conseillée est de 23 °C. Bien refermer le couvercle du récipient en plastique après utilisation. L'utilisation d'une digue est recommandée.

Integrity™

Classe IIa. **Fabricant** DENTSPLY Caulk. **Organisme certificateur** SGS. **Indications** : fabrication directe de revêtements, inlays, onlays, couronnes ou bridges temporaires (limité dans le temps) et utilisés dans une procédure de restauration indirecte, le matériau contient des monomères polymérisables, peut être irritant pour les yeux et la peau. **Précautions d'emploi** : éviter le contact prolongé ou répété avec la peau (risque de dermatite allergique), avec la muqueuse buccale et les yeux, éviter une inhalation prolongée. Ne pas administrer par voie interne. Les dispositifs à usage unique ne sont prévus que pour une seule utilisation. Jeter après usage. Ne pas réutiliser sur d'autres patients afin d'éviter une contamination croisée. Ne pas utiliser avec des matériaux contenant de l'eugénol qui peuvent empêcher le durcissement des composants polymères du matériau.

EasyCem®

Classe IIa. **Fabricant** DENTSPLY France. **Organisme certificateur** G-Med. **Indication** : scellement temporaire des couronnes et bridges provisoires à base d'oxyde de zinc sans eugenol. **Autre indication** : scellement temporaire pour essai des restaurations permanentes. **Contre-indications** : ne pas utiliser sur des patients avec des antécédents de réactions allergiques aux acrylates ou à l'un de ses composants et chez des patients sujets aux allergies de contact.

GingiBraid™

Classe I. **Fabricant** Dux US. **Indication** : rétraction gingivale.

GingiGel™

Classe I. **Fabricant** Dux US. **Indication** : rétraction gingivale.

Fraise Touati

Classe IIa. **Fabricant** DENTSPLY Professional. **Organisme certificateur** BSI. **Indications** : pour la taille et la préparation des dents et des matériaux dentaires. **Précautions d'emploi** : à manier avec des gants, des lunettes de protection sont conseillées, produit à stériliser dans un autoclave à 134°C pendant un minimum de 3 minutes avant chaque utilisation et entre chaque patient afin de prévenir la contamination croisée qui pourrait entraîner une maladie grave ou même la mort venant d'organismes infectieux comme le VIH ou l'hépatite B.

Aquasil

Classe I. **Mises en garde** : les matériaux Aquasil contiennent des monomères polymérisables susceptibles d'irriter la peau, les yeux et les muqueuses buccales, peuvent provoquer une dermatite de contact allergique chez les individus sensibles. **Interactions / Précautions d'emploi** : l'utilisation de gants en latex ou en polymères contenant du soufre, ainsi que de certains savons et lotions pour les mains peuvent altérer la prise du matériau. Ces résidus contaminés peuvent s'accumuler à la surface de la peau et risquent de ne pas pouvoir être éliminés facilement. Le port de gants sans latex permet d'éviter ce risque. Manipuler les fils de rétraction avec des précelles. Ne pas toucher la dent préparée avec des gants. Rincer abondamment la préparation à l'eau avant de prendre l'empreinte. Le matériau à empreintes Aquasil ne doit pas être mélangé ni utilisé en association avec des polysiloxanes de vinyle, du polyéther, du polysulfure ou des silicones par addition classiques (par condensation) venant d'autres fabricants.

- Aquasil Putty Soft. **Fabricant** DENTSPLY DeTrey. **Indications** : matériau à empreintes de très haute viscosité à prise normale pour réaliser l'empreinte en double-mélange, peut aussi être utilisé pour l'empreinte primaire en wash technique.

- Aquasil Putty Hard. **Fabricant** DENTSPLY DeTrey. **Indications** : matériau à empreintes de très haute viscosité à prise rapide pour réaliser l'empreinte primaire en wash technique, peut aussi être utilisé pour les empreintes partielles en double-mélange. **Contre-indication** : ne pas utiliser Aquasil Hard Putty pour des empreintes d'arcade complète en technique du double-mélange. **Mise en garde** : la faible flexibilité du matériau durci peut interférer avec la désinsertion de l'empreinte.

- Aquasil Putty DECA™. **Fabricant** DENTSPLY France. **Indications** : matériau de très haute viscosité pour la wash technique (2 temps), utilisable pour toute dent, implants, enregistrement des tissus, et pouvant également être utilisé comme matériau lourd pour le double mélange sur arcade complète ou par quadrant conjointement avec Aquasil Ultra LV ou XLV. **Mise en garde** : ne pas utiliser comme matériau de rebasage temporaire cela peut engendrer une irritation de la muqueuse buccale. **Précautions d'emploi** : à n'utiliser que sur ou autour de muqueuses intactes. L'utilisation pour des empreintes sur os n'est pas recommandée. **Autres interactions** : ne pas utiliser de matériaux dentaires à base de peroxyde d'hydrogène avec ce produit. Ils risqueraient d'interférer avec le durcissement des composants polymères.

- Aquasil Ultra Light LV, Extra Light XLV, Heavy et Monophase **Fabricant** DENTSPLY Caulk. **Indications** : matériaux à empreintes qui convient pour toutes les techniques d'empreintes. **Contre-indications** : chez les patients qui présentent des antécédents de réaction allergique grave à l'huile mentholée poivrée ou à l'un de ses composants. **Précautions d'emploi** : à n'utiliser que sur ou autour de muqueuses intactes. L'utilisation pour des empreintes sur os n'est pas recommandée. **Autres interactions** : ne pas utiliser de matériaux dentaires à base de peroxyde d'hydrogène avec ce produit. Ils risqueraient d'interférer avec le durcissement des composants polymères.

- Aquasil Bite. **Fabricant** DENTSPLY DeTrey. **Indications** : enregistrement intra-oral des relations occlusales et des mâchoires entre elles, à utiliser lors des procédures de coulées des modèles en laboratoire. Peut être utilisé pour enregistrer les relations entre dents naturelles ou restaurées et/ou édentements partiels ou complets. Moule pour la réalisation de couronnes provisoires (temporaires), bridges à courte portée, inlays et onlays. **Précautions d'emploi** : éliminer les contre-dépouilles importantes avant utilisation. A n'utiliser que sur une muqueuse intacte. L'utilisation pour des empreintes sur os n'est pas recommandée.

Regisil® PB™

Classe I. **Fabricant** DENTSPLY Caulk. **Indication** : enregistrement inter-occlusal précis de l'occlusion. **Contre-indication** : ne pas utiliser le matériau comme rebasage temporaire. **Interactions / Précautions d'emploi** : ne pas contaminer les matériaux avec des gants en latex ou des gants polymériques contenant du souffre. Les résidus de certaines marques de gants en latex peuvent s'infiltrer notamment en présence de sang, de salive, de certains astringents et de cordons rétracteurs. Ces résidus présents sur les surfaces des dents peuvent interférer avec la prise chimique de la surface polyvinylique et entraîner des imprécisions ainsi qu'une perte des détails des surfaces. L'utilisation de certains savons et lotions pour les mains peut interférer avec la réaction de prise. Il est recommandé de porter des gants en vinyle ou en une matière autre que le latex.

SmartCem®2

Classe IIa. **Fabricant** DENTSPLY Caulk. **Organisme certificateur** : SGS. **Indications** : ciment de scellement définitif auto-adhésif de restaurations indirectes incluant les tenons, inlays, onlays, couronnes et bridges en céramique, composite et métal. **Contre-indications** : chez les patients ayant des antécédents de réaction allergique aux résines méthacrylates et pour le coiffage pulpaire direct. **Interactions** : ne pas utiliser en conjonction avec des matériaux contenant de l'eugénol et éviter le contact avec des solutions astringentes (perturbation du durcissement).

Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation de produits.


NOTES

0242/07.2012 / Chris Sharpe Design



DENTSPLY France SAS | **OMNIPRATIQUE**
4 rue Michael Faraday | 78180 Montigny le Bretonneux | Tél : 01 30 14 77 77
Plus d'infos, plus de nouveautés, sur www.dentsply.fr